

**NIGER**

**Soutien au matériel de sécurité des injections sur fonds Gavi**

**Cette Lettre de Décision décrit les Conditions d'un Programme.**

*This Decision Letter sets out the Programme Terms of a Programme.*

|   |             |             |             |             |                          |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------------------|
| <b>1. Pays: Niger</b><br><i>Country</i>   |             |             |             |             |                          |
| <b>2. Numéro d'allocation : 17-NER-32a-X; 18-NER-32a-X; 19-NER-32a-X; 20-NER-32a-X</b><br><i>Grant number</i>   |             |             |             |             |                          |
| <b>3. Date de la Lettre de Décision: 20 décembre 2016</b><br><i>Date of Decision Letter</i>   |             |             |             |             |                          |
| <b>4. Date de l'Accord Cadre de Partenariat: 8 janvier 2014</b><br><i>Date of the Partnership Framework Agreement</i>   |             |             |             |             |                          |
| <b>5. Titre du programme: Matériel de sécurité des injections<sup>1</sup></b><br><i>Programme title : Injection safety devices</i>                              |             |             |             |             |                          |
| <b>6. Durée du programme<sup>2</sup> : 2017 - 2020</b><br><i>Programme duration</i>   |             |             |             |             |                          |
| <b>7. Budget du programme (indicatif) :</b><br><i>Programme budget (indicative):</i>  |             |             |             |             |                          |
|   | <b>2017</b> | <b>2018</b> | <b>2019</b> | <b>2020</b> | <b>Total<sup>3</sup></b> |
| <b>Budget du programme (US\$)</b>   | 205,000     | 342,500     | 348,500     | 378,500     | 1,274,500                |
| <b>8. Montant annuels indicatifs :<sup>4</sup></b><br><i>Indicative annual amounts:</i>   |             |             |             |             |                          |
| <b>TOTAL du matériel qui sera acheté avec les fonds de Gavi chaque année</b><br><i>TOTAL immunisation supplies to be purchased with Gavi funds in each year</i> |             |             |             |             | <b>2017</b>              |
| <b>Nombre de seringues autobloquantes</b><br><i>Number of AD syringes</i>   |             |             |             |             | 4,016,800                |
| <b>Nombre de seringues de reconstitution</b><br><i>Number of re-constitution syringes</i>   |             |             |             |             | 48,800                   |

<sup>1</sup> Ceci n'inclus pas les vaccins. *This does not include vaccines.*

<sup>2</sup> Ceci est la durée entière du programme. *This is the entire duration of the Programme.*

<sup>3</sup> Ceci est le montant total approuvé par Gavi pour la durée entière du programme. *This is the total amount endorsed by Gavi for the entire duration of the programme.*

<sup>3</sup> Ceci est le montant approuvé par Gavi. *This is the amount that Gavi has approved.*

|   |         |
|---|---------|
| <b>Nombre de réceptacles de sécurité</b><br><i>Number of safety boxes</i>   | 44,775  |
| <b>Montants annuels pour le matériel de vaccination pour tous les vaccins Gavi (\$US)</b><br><i>Annual Amounts for immunisation supplies for all Gavi vaccines (US\$)</i> | 205,000 |

**Matériel qui sera acheté avec les fonds de Gavi chaque année, par type de soutien**

*Immunisation supplies to be purchased with Gavi funds in each year, by type of support :*

|   |             |
|---|-------------|
| <b>Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), Anti-Pneumococcique (PCV13), 1 dose par flacon, Liquide, dans le PEV de Routine</b><br><i>New Vaccine Support (NVS), Pneumococcal (PCV13), 1 dose(s) per vial LIQUID,Routine</i> | <b>2017</b> |
| <b>Nombre de seringues autobloquantes</b><br><i>Number of AD syringes</i>   | 1,278,000   |
| <b>Nombre de réceptacles de sécurité</b><br><i>Number of safety boxes</i>   | 14,075      |
| <b>Montants annuels pour le matériel de vaccination (\$US)</b><br><i>Annual Amounts for immunisation supplies (US\$)</i>  | 64,500      |
| <b>Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), DTP-HepB-Hib, 10 doses par flacon, Liquide, dans le PEV de Routine</b><br><i>New Vaccine Support (NVS), DTP-HepB-Hib, 10 dose(s) per vial, LIQUID,Routine</i>                    | <b>2017</b> |
| <b>Nombre de seringues autobloquantes</b><br><i>Number of AD syringes</i>   | 1,604,700   |
| <b>Nombre de réceptacles de sécurité</b><br><i>Number of safety boxes</i>   | 17,675      |
| <b>Montants annuels pour le matériel de vaccination (\$US)</b><br><i>Annual Amounts for immunisation supplies (US\$)</i>  | 81,000      |
| <b>Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), Fièvre Jaune, 10 doses par flacon, Lyophilisées, dans le PEV de Routine</b><br><i>New Vaccine Support (NVS), Yellow Fever, 10 dose(s) per vial, LYOPHILISED,Routine</i>          | <b>2017</b> |
| <b>Nombre de seringues autobloquantes</b><br><i>Number of AD syringes</i>   | 282,000     |
| <b>Nombre de seringues de reconstitution</b><br><i>Number of re-constitution syringes</i>   | 48,800      |
| <b>Nombre de réceptacles de sécurité</b><br><i>Number of safety boxes</i>   | 3,650       |
| <b>Montants annuels pour le matériel de vaccination(\$US)</b><br><i>Annual Amounts for immunisation supplies (US\$)</i>   | 16,500      |

|   |             |
|---|-------------|
| <p><b>Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), Vaccin Antipoliomyélitique Inactivé (VPI), 10 doses par flacon, Liquide, dans le PEV de Routine</b><br/><i>New Vaccine Support (NVS), Inactivated Polio Vaccine, 10 dose(s) per vial, LIQUID, Routine</i></p> | <b>2017</b> |
| <p><b>Nombre de seringues autobloquantes</b><br/><i>Number of AD syringes</i></p>   | 852,100     |
| <p><b>Nombre de réceptacles de sécurité</b><br/><i>Number of safety boxes</i></p>   | 9,375       |
| <p><b>Montants annuels pour le matériel de vaccination (\$US)</b><br/><i>Annual Amounts for immunisation supplies (US\$)</i></p>  | 43,000      |
| <p><b>9. Organisme d'achat : UNICEF.</b> Le pays versera chaque année sa quote-part de cofinancement à l'UNICEF.<br/><i>Procurement agency</i></p>  |             |
| <p><b>10. Auto-provisionnement : Non applicable</b><br/><i>Self-procurement</i></p>   |             |
| <p><b>11. Obligations de cofinancement : Non applicable</b><br/><i>Co-financing obligations:</i></p>  |             |

**Au nom de Gavi**  
Signée par



Barry Greene  
Managing Director  
Finance & Operations  
The GAVI Alliance

*for:*

Hind Khatib-Othman  
Directrice des programmes Gavi  
**20 décembre 2016**

**NIGER**  
**Soutien au Vaccin antipneumococcique**

**Cette Lettre de Décision décrit les Conditions d'un Programme.**

*This Decision Letter sets out the Programme Terms of a Programme.*

|   |
|---|
| <b>1. Pays : Niger</b><br><i>Country</i>  |
| <b>2. Numéro d'allocation : 17-NER-12c-X / 1820-NER-12d-X / 17-NER-25a-Y</b><br><i>Grant number</i>   |
| <b>3. Date de la Lettre de Décision : 20 décembre 2016</b><br><i>Date of Decision Letter</i>  |
| <b>4. Date de l'Accord Cadre de Partenariat : 8 janvier 2014</b><br><i>Date of the Partnership Framework Agreement</i>  |
| <b>5. Titre du programme : Soutien aux Vaccins Nouveaux (SVN), Vaccin anti-pneumococcique (PCV) dans le PEV de Routine</b><br><i>Programme title</i>  |
| <b>6. Type de vaccin : Vaccin anti-pneumococcique</b><br><i>Vaccine type Pneumococcal</i>   |
| <b>7. Présentation requise du produit et formulation du vaccin : Anti-Pneumococcique (PCV13), 1 dose par flacon et PCV13, 4 doses per flacon, liquide<sup>5</sup></b><br><i>Requested product presentation and formulation of vaccine</i> |
| <b>8. Durée du programme <sup>6</sup>: 2013-2020</b><br><i>Programme duration</i>   |

<sup>5</sup> Le pays a demandé un changement du PCV13 1 dose en faveur du PCV13 4 doses en 2017. L'allocation finale des flacons de PCV13 1 dose et de PCV13 4 doses sera déterminée plus tard, sur la base de votre souhait quant au moment du changement, le niveau de stock de la présentation existante de PCV, la disponibilité d'approvisionnement du PCV13 4 doses, et l'état de préparation programmatique du pays. Les pertes ont été estimées à 10% pour s'aligner sur le taux de perte indicatif de l'OMS pour le flacon de 4 doses de PCV13 et le cofinancement est aligné sur votre présentation souhaitée en prévision du changement.

*Country requested a switch to PCV13, 4 dose vial, in 2017. The timing of the first shipments of PCV13, 4 dose vial, will be determined during the development of the 2017 shipment plan based on your desired timing, the stock of the existing presentation of PCV, supply availability, and programmatic readiness to switch. Wastage has been estimated at 10% to align with WHO indicative wastage for the PCV13 4 dose vial and co-financing is aligned with your desired presentation in anticipation of the switch.*

<sup>6</sup> Ceci est la durée entière du programme. *This is the entire duration of the programme.*

**9. Budget du programme (indicatif) :**

*Programme budget (indicative) :*

|   | 2013 - 2016             | 2017      | 2018      | 2019      | 2020       | Total <sup>7</sup> |
|---|-------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|--------------------|
| <b>Budget du programme (US\$)</b><br><i>Programme budget (US\$)</i> | 36,838,064 <sup>8</sup> | 5,229,500 | 9,700,500 | 9,813,500 | 11,116,500 | 72,698,064         |

**Allocation d'introduction du vaccin (en US\$):**

Le pays est qualifié pour une subvention de changement de produit jusqu'à US\$ 240,500 afin de soutenir le changement de produit PCV. Le financement sera transféré dès la réception et approbation du budget d'utilisation de la subvention de changement de produit.

*Vaccine introduction grant: Country qualifies for a product switch grant of up to US\$ 240,500 to support the PCV switch. The funding will be transferred upon submission and approval of the budget for utilisation of the product switch grant.*

**10. Montant annuels indicatifs :<sup>9</sup>**

*Indicative annual amounts:*

| Type de fournitures qui seront achetées avec les fonds de Gavi chaque année<br><i>Type of supplies to be purchased with Gavi funds in each year</i> | 2013 - 2016                  | 2017          |
|---|------------------------------|---------------|
| <b>Nombre de doses de vaccins antipneumococciques</b><br><i>Number of Pneumococcal vaccines doses</i>   |                              | 1,397,600     |
| <b>Montants annuels (\$US)</b><br><i>Annual amounts (US\$)</i>  | US\$36,838,064 <sup>10</sup> | US\$5,229,500 |

**11. Organisme d'achat : UNICEF.** Le pays versera chaque année sa quote-part de cofinancement à l'UNICEF.

*Procurement agency*

**12. Auto-approvisionnement: Non applicable**

*Self-procurement*

<sup>7</sup> Ceci est le montant total approuvé par Gavi pour la durée entière du programme. *This is the total amount endorsed by Gavi for the entire duration of the programme.*

<sup>8</sup> Ceci est le montant consolidé pour toutes les années précédentes. Les montants annuels antérieurs à 2017 incluent les coûts du matériel de sécurité des injections. Les montants annuels pour 2017 et au-delà incluent uniquement les coûts des vaccins et d'approvisionnement. *This is the consolidated amount for all previous years. Annual amounts prior to 2017 include the costs of injection safety devices. Annual amounts for 2017 onwards include only vaccine costs and freight.*

<sup>9</sup> Ceci est le montant approuvé par Gavi. *This is the amount that Gavi has approved.*

<sup>10</sup> Ceci est le montant consolidé pour toutes les années précédemment approuvées. Les montants annuels antérieurs à 2017 incluent les coûts du matériel de sécurité des injections. Les montants annuels pour 2017 et au-delà incluent uniquement les coûts des vaccins et d'approvisionnement. *This is the consolidated amount for all previously approved years. Annual amounts prior to 2017 include the costs of injection safety devices. Annual amounts for 2017 onwards include only vaccine costs and freight.*



**13. Obligations de cofinancement : code de référence : 17-NER-12c-X-C**

En vertu de la politique de cofinancement, le pays fait partie de la catégorie **d'autofinancement initial**. Le tableau suivant résume les versements de cofinancement et la quantité des fournitures qui seront achetées avec ces fonds chaque année.

*Co-financing obligations:*

*The following table summarises the co-financing payment(s) and quantity of supply that will be procured with such funds in the relevant year.*

| Type de fournitures qui seront achetées chaque année avec les fonds du pays<br><i>Type of supplies to be purchased with Country funds in each year</i> | 2017       | 2018        | 2019        | 2020        |
|--|------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Nombre de doses de vaccins</b><br><i>Number of vaccine doses</i>  | 22,200     | 191,400     | 186,000     | 203,400     |
| <b>Prix des doses de vaccins (\$US)</b><br><i>Value of vaccine doses (US\$)</i>  | US\$73,095 |             |             |             |
| <b>Versement total du cofinancement (\$US) (incluant les frais de transport)</b><br><i>Total co-financing payments (US\$) (including freight)</i>      | US\$77,000 | US\$602,500 | US\$586,000 | US\$641,000 |

**14. Soutien aux coûts opérationnels des campagnes : Non applicable**

*Operational support for campaigns*

**15. Exigences supplémentaires en matière de rapports:**

*Additional reporting requirements:*

| <b>Rapports et autres informations :</b><br><i>Reports and other information :</i>   | <b>Date limite de réception</b><br><i>Due dates</i>  |
|--|--|
| En vue de la préparation de la livraison annuelle des vaccins, le pays devra soumettre les informations suivantes en mai de chaque année : nombre d'enfants à vacciner, niveaux des stocks y compris du stock tampon, taux de perte, tout changement dans la présentation ou niveaux de co-financement minimum et vaccins reçus.<br><br><i>To prepare for the annual procurement of vaccines, Country shall submit the following information in May each year: number of children to be vaccinated, vaccine stock levels including buffer stock, wastage rates, any proposed changes in presentation or minimum co-financing levels and vaccines received.</i> | <b>15 Mai 2017</b>   |
| Conformément au processus en vigueur de Gavi, le pays devra présenter des rapports de performance programmatique et financière.<br><br><i>In accordance with applicable Gavi processes, Country shall report on programmatic and financial performance.</i>  | <b>A convenir avec le Secrétariat de Gavi</b><br><br><i>To be agreed with Gavi Secretariat</i> |

**16. Éclaircissements Financiers : Non applicable**


*Financial Clarifications:*

**17. Autres conditions :** En vertu de l'accord cadre de partenariat, il est rappelé au pays ses obligations d'assurance et il est prié de fournir à Gavi des informations sur les mesures qu'il a prises à cet égard.

*Other conditions*

**Au nom de Gavi**

Signée par



Barry Greene  
Managing Director  
Finance & Operations  
The GAVI Alliance

*fu* : Hind Khatib-Othman  
Directrice des programmes Gavi  
**20 décembre 2016**

**NIGER**  
**Soutien au Vaccin PENTAVALENT**

**Cette Lettre de Décision décrit les Conditions d'un Programme.**  
*This Decision Letter sets out the Programme Terms of a Programme.*

|   |                          |             |             |             |             |                           |
|---|--------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------------------|
| <b>1. Pays : Niger</b><br><i>Country</i>  |                          |             |             |             |             |                           |
| <b>2. Numéro d'allocation : 1720-NER-04c-X</b><br><i>Grant number</i>   |                          |             |             |             |             |                           |
| <b>3. Date de la Lettre de Décision : 20 décembre 2016</b><br><i>Date of Decision Letter</i>  |                          |             |             |             |             |                           |
| <b>4. Date de l'Accord Cadre de Partenariat : 8 janvier 2014</b><br><i>Date of the Partnership Framework Agreement</i>  |                          |             |             |             |             |                           |
| <b>5. Titre du programme : Soutien aux Vaccins Nouveaux (SVN), Vaccin Pentavalent dans le PEV de Routine</b><br><i>Programme title</i>  |                          |             |             |             |             |                           |
| <b>6. Type de vaccin : Pentavalent</b><br><i>Vaccine type Pentavalent</i>   |                          |             |             |             |             |                           |
| <b>7. Présentation requise du produit et formulation du vaccin : DTP-HepB-Hib, 10 doses par flacon, Liquide</b><br><i>Requested product presentation and formulation of vaccine</i> |                          |             |             |             |             |                           |
| <b>8. Durée du programme <sup>11</sup>: 2008-2020</b><br><i>Programme duration</i>  |                          |             |             |             |             |                           |
| <b>9. Budget du programme (indicatif) :</b><br><i>Programme budget (indicative) :</i>   |                          |             |             |             |             |                           |
|   | <b>2008-2016</b>         | <b>2017</b> | <b>2018</b> | <b>2019</b> | <b>2020</b> | <b>Total<sup>12</sup></b> |
| <b>Budget du programme (US\$)</b><br><i>Programme budget (US\$)</i>   | 43,493,651 <sup>13</sup> | 1,571,500   | 2,652,500   | 2,800,500   | 3,021,500   | 53,539,651                |
| <b>10. Allocation d'introduction du vaccin (en US\$): Non applicable</b><br><i>Vaccine introduction grant</i>   |                          |             |             |             |             |                           |

<sup>11</sup> Ceci est la durée entière du programme. *This is the entire duration of the programme.*

<sup>12</sup> Ceci est le montant total approuvé par Gavi pour la durée entière du programme. *This is the total amount endorsed by Gavi for the entire duration of the programme.*

<sup>13</sup> Ceci est le montant consolidé pour toutes les années précédentes. Les montants annuels antérieurs à 2017 incluent les coûts du matériel de sécurité des injections. Les montants annuels pour 2017 et au-delà incluent uniquement les coûts des vaccins et d'approvisionnement. *This is the consolidated amount for all previous years. Annual amounts prior to 2017 include the costs of injection safety devices. Annual amounts for 2017 onwards include only vaccine costs and freight.*



**11. Montants annuels indicatifs :<sup>14</sup>**
*Indicative annual amounts:*

| Type de fournitures qui seront achetées avec les fonds de Gavi chaque année<br><i>Type of supplies to be purchased with Gavi funds in each year</i> | 2008-2016                | 2017      |
|---|--------------------------|-----------|
| <b>Nombre de doses de vaccins Pentavalent</b><br><i>Number of Pentavalent vaccines doses</i>  |                          | 1,312,500 |
| <b>Montants annuels (\$US)</b><br><i>Annual amounts (US\$)</i>  | 43,493,651 <sup>15</sup> | 1,571,500 |

**12. Organisme d'achat : UNICEF.** Le pays versera chaque année sa quote-part de cofinancement à l'UNICEF.

*Procurement agency*
**13. Auto-provisionnement: Non applicable**
*Self-procurement*
**14. Obligations de cofinancement : code de référence : 1720-NER-04c-X-C**

En vertu de la politique de cofinancement, le pays fait partie de la catégorie **d'autofinancement initial**. Le tableau suivant résume les versements de cofinancement et la quantité des fournitures qui seront achetées avec ces fonds chaque année.

*Co-financing obligations:*
*The following table summarises the co-financing payment(s) and quantity of supply that will be procured with such funds in the relevant year.*

| Type de fournitures qui seront achetées chaque année avec les fonds du pays<br><i>Type of supplies to be purchased with Country funds in each year</i> | 2017    | 2018    | 2019    | 2020    |
|--|---------|---------|---------|---------|
| <b>Nombre de doses de vaccins</b><br><i>Number of vaccine doses</i>  | 263,500 | 445,000 | 469,500 | 506,500 |
| <b>Prix des doses de vaccins (\$US)</b><br><i>Value of vaccine doses (US\$)</i>  | 308,776 |         |         |         |
| <b>Versement total du cofinancement (\$US) (incluant les frais de transport)</b><br><i>Total co-financing payments (US\$) (including freight)</i>      | 315,500 | 532,500 | 562,000 | 606,500 |

**15. Soutien aux coûts opérationnels des campagnes : Non applicable**
*Operational support for campaigns*

<sup>14</sup> Ceci est le montant approuvé par Gavi. *This is the amount that Gavi has approved.*

<sup>15</sup> Ceci est le montant consolidé pour toutes les années précédemment approuvées. Les montants annuels antérieurs à 2017 incluent les coûts du matériel de sécurité des injections. Les montants annuels pour 2017 et au-delà incluent uniquement les coûts des vaccins et d'approvisionnement. *This is the consolidated amount for all previously approved years. Annual amounts prior to 2017 include the costs of injection safety devices. Annual amounts for 2017 onwards include only vaccine costs and freight.*

|  |   |
|--|---|
| <p><b>16. Exigences supplémentaires en matière de rapports:</b><br/><i>Additional reporting requirements:</i></p>  |   |
| <p><b>Rapports et autres informations :</b><br/><i>Reports and other information :</i></p>   | <p><b>Date limite de réception</b><br/><i>Due dates</i></p> |
| <p>En vue de la préparation de l'acheminement annuel des vaccins, le pays devra soumettre les informations suivantes en mai chaque année : nombre d'enfants à vacciner, niveaux des stocks y compris du stock tampon, taux de perte, tout changement dans la présentation ou niveaux de co-financement minimum et vaccins reçus.</p> <p><i>To prepare for the annual procurement of vaccines, Country shall submit the following information in May each year: number of children to be vaccinated, vaccine stock levels including buffer stock, wastage rates, any proposed changes in presentation or minimum co-financing levels and vaccines received.</i></p> | <p><b>15 Mai 2017</b></p>                                   |
| <p>Conformément au processus en vigueur de Gavi, le pays devra présenter des rapports de performance programmatique et financière.</p> <p><i>In accordance with applicable Gavi processes, Country shall report on programmatic and financial performance.</i></p>   | <p><b>Décidée par le Secrétariat de Gavi</b></p>            |
| <p><b>17. Éclaircissements Financiers : Non applicable</b><br/><i>Financial Clarifications:</i></p>  |   |
| <p><b>18. Autres conditions :</b> En vertu de l'accord cadre de partenariat, il est rappelé au pays ses obligations d'assurance et il est prié de fournir à Gavi des informations sur les mesures qu'il a prises à cet égard.<br/><i>Other conditions</i></p>  |   |

**Au nom de Gavi**

Signée par



Barry Greene  
Managing Director  
Finance & Operations  
The GAVI Alliance

*kv:*

Hind Khatib-Othman  
Directrice des programmes Gavi  
20 décembre 2016

**NIGER**  
**Soutien au Vaccin ROTA**

**Cette Lettre de Décision décrit les Conditions d'un Programme.**  
*This Decision Letter sets out the Programme Terms of a Programme.*

|   |                          |             |             |             |             |                           |
|---|--------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------------------|
| <b>1. Pays : Niger</b><br><i>Country</i>  |                          |             |             |             |             |                           |
| <b>2. Numéro d'allocation : 1720-NER-13b-X</b><br><i>Grant number</i>   |                          |             |             |             |             |                           |
| <b>3. Date de la Lettre de Décision : 20 décembre 2016</b><br><i>Date of Decision Letter</i>  |                          |             |             |             |             |                           |
| <b>4. Date de l'Accord Cadre de Partenariat : 8 janvier 2014</b><br><i>Date of the Partnership Framework Agreement</i>  |                          |             |             |             |             |                           |
| <b>5. Titre du programme : Soutien aux Vaccins Nouveaux (SVN), Vaccin anti-rotavirus dans le PEV de Routine</b><br><i>Programme title</i>   |                          |             |             |             |             |                           |
| <b>6. Type de vaccin : Vaccin anti-rotavirus</b><br><i>Vaccine type Rotavirus</i>   |                          |             |             |             |             |                           |
| <b>7. Présentation requise du produit et formulation du vaccin : Rotavirus, calendrier à 2 doses, Liquide</b><br><i>Requested product presentation and formulation of vaccine</i> |                          |             |             |             |             |                           |
| <b>8. Durée du programme <sup>16</sup>: 2014-2020</b><br><i>Programme duration</i>  |                          |             |             |             |             |                           |
| <b>9. Budget du programme (indicatif) :</b><br><i>Programme budget (indicative) :</i>   |                          |             |             |             |             |                           |
|   | <b>2014-2016</b>         | <b>2017</b> | <b>2018</b> | <b>2019</b> | <b>2020</b> | <b>Total<sup>17</sup></b> |
| <b>Budget du programme (US\$)</b><br><i>Programme budget (US\$)</i>   | 11,326,336 <sup>18</sup> | 2,246,500   | 3,491,000   | 3,580,000   | 3,998,000   | 24,641,836                |
| <b>10. Allocation d'introduction du vaccin (en US\$): Non applicable</b><br><i>Vaccine introduction grant</i>   |                          |             |             |             |             |                           |

<sup>16</sup> Ceci est la durée entière du programme. *This is the entire duration of the programme.*

<sup>17</sup> Ceci est le montant total approuvé par Gavi pour la durée entière du programme. *This is the total amount endorsed by Gavi for the entire duration of the programme.*

<sup>18</sup> Ceci est le montant consolidé pour toutes les années précédentes. Les montants annuels antérieurs à 2017 incluent les coûts du matériel de sécurité des injections. Les montants annuels pour 2017 et au-delà incluent uniquement les coûts des vaccins et d'approvisionnement. *This is the consolidated amount for all previous years. Annual amounts prior to 2017 include the costs of injection safety devices. Annual amounts for 2017 onwards include only vaccine costs and freight.*

|   |                              |             |               |             |
|---|------------------------------|-------------|---------------|-------------|
| <b>11. Montant annuels indicatifs :<sup>19</sup></b><br><i>Indicative annual amounts:</i>   |                              |             |               |             |
| <b>Type de fournitures qui seront achetées avec les fonds de Gavi chaque année</b><br><i>Type of supplies to be purchased with Gavi funds in each year</i>  | <b>2014-2016</b>             |             | <b>2017</b>   |             |
| <b>Nombre de doses de vaccins antirotavirus</b><br><i>Number of Rotavirus vaccines doses</i>  |                              |             | 997,500       |             |
| <b>Montants annuels (\$US)</b><br><i>Annual amounts (US\$)</i>  | US\$11,326,336 <sup>20</sup> |             | US\$2,246,500 |             |
| <b>12. Organisme d'achat : UNICEF.</b> Le pays versera chaque année sa quote-part de cofinancement à l'UNICEF.<br><i>Procurement agency</i>   |                              |             |               |             |
| <b>13. Auto-provisionnement: Non applicable</b><br><i>Self-procurement</i>  |                              |             |               |             |
| <b>14. Obligations de cofinancement : code de référence : 1720-NER-13b-X-C</b>  |                              |             |               |             |
| En vertu de la politique de cofinancement, le pays fait partie de la catégorie <b>d'autofinancement initial</b> . Le tableau suivant résume les versements de cofinancement et la quantité des fournitures qui seront achetées avec ces fonds chaque année. |                              |             |               |             |
| <i>Co-financing obligations:</i><br><i>The following table summarises the co-financing payment(s) and quantity of supply that will be procured with such funds in the relevant year.</i>  |                              |             |               |             |
| <b>Type de fournitures qui seront achetées chaque année avec les fonds du pays</b><br><i>Type of supplies to be purchased with Country funds in each year</i>   | <b>2017</b>                  | <b>2018</b> | <b>2019</b>   | <b>2020</b> |
| <b>Nombre de doses de vaccins</b><br><i>Number of vaccine doses</i>   | 99,000                       | 153,000     | 156,000       | 174,000     |
| <b>Prix des doses de vaccins (\$US)</b><br><i>Value of vaccine doses (US\$)</i>   | US\$213,619                  |             |               |             |
| <b>Versement total du cofinancement (\$US) (incluant les frais de transport)</b><br><i>Total co-financing payments (US\$) (including freight)</i>   | US\$219,500                  | US\$341,000 | US\$349,500   | US\$390,500 |
| <b>15. Soutien aux coûts opérationnels des campagnes : Non applicable</b><br><i>Operational support for campaigns</i>   |                              |             |               |             |

<sup>19</sup> Ceci est le montant approuvé par Gavi. *This is the amount that Gavi has approved.*

<sup>20</sup> Ceci est le montant consolidé pour toutes les années précédemment approuvées. Les montants annuels antérieurs à 2017 incluent les coûts du matériel de sécurité des injections. Les montants annuels pour 2017 et au-delà incluent uniquement les coûts des vaccins et d'approvisionnement. *This is the consolidated amount for all previously approved years. Annual amounts prior to 2017 include the costs of injection safety devices. Annual amounts for 2017 onwards include only vaccine costs and freight.*

|  |   |
|--|---|
| <p><b>16. Exigences supplémentaires en matière de rapports:</b><br/><i>Additional reporting requirements:</i></p>  |   |
| <p><b>Rapports et autres informations :</b><br/><i>Reports and other information :</i></p>   | <p><b>Date limite de réception</b><br/><i>Due dates</i></p> |
| <p>En vue de la préparation de la livraison annuelle des vaccins, le pays devra soumettre les informations suivantes en mai chaque année : nombre d'enfants à vacciner, niveaux des stocks y compris du stock tampon, taux de perte, tout changement dans la présentation ou niveaux de co-financement minimum et vaccins reçus.</p> <p><i>To prepare for the annual procurement of vaccines, Country shall submit the following information in May each year: number of children to be vaccinated, vaccine stock levels including buffer stock, wastage rates, any proposed changes in presentation or minimum co-financing levels and vaccines received.</i></p> | <p><b>15 Mai 2017</b></p>                                   |
| <p>Conformément au processus en vigueur de Gavi, le pays devra présenter des rapports de performance programmatique et financière.</p> <p><i>In accordance with applicable Gavi processes, Country shall report on programmatic and financial performance.</i></p>   | <p><b>A convenir avec le Secrétariat de Gavi</b></p>        |
| <p><b>17. Éclaircissements Financiers : Non applicable</b><br/><i>Financial Clarifications:</i></p>  |   |
| <p><b>18. Autres conditions :</b> En vertu de l'accord cadre de partenariat, il est rappelé au pays ses obligations d'assurance et il est prié de fournir à Gavi des informations sur les mesures qu'il a prises à cet égard.<br/><i>Other conditions</i></p>  |   |

**Au nom de Gavi**

Signée par



Barry Greene  
Managing Director  
Finance & Operations  
The GAVI Alliance

*hw:* Hind Khatib-Othman  
Directrice des programmes Gavi  
20 décembre 2016



**NIGER**  
**Soutien au Vaccin contre la Fièvre Jaune**

**Cette Lettre de Décision décrit les Conditions d'un Programme.**  
*This Decision Letter sets out the Programme Terms of a Programme.*

|   |                        |             |             |             |             |                          |
|---|------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------------------|
| <b>1. Pays : Niger</b><br><i>Country</i>  |                        |             |             |             |             |                          |
| <b>2. Numéro d'allocation : 1720-NER-06b-X</b><br><i>Grant number</i>   |                        |             |             |             |             |                          |
| <b>3. Date de la Lettre de Décision : 20 décembre 2016</b><br><i>Date of Decision Letter</i>  |                        |             |             |             |             |                          |
| <b>4. Date de l'Accord Cadre de Partenariat : 8 janvier 2014</b><br><i>Date of the Partnership Framework Agreement</i>  |                        |             |             |             |             |                          |
| <b>5. Titre du programme : Soutien aux Vaccins Nouveaux (SVN), Vaccin contre la Fièvre Jaune dans le PEV de Routine</b><br><i>Programme title</i>   |                        |             |             |             |             |                          |
| <b>6. Type de vaccin : Vaccin contre la Fièvre Jaune</b><br><i>Vaccine type Yellow Fever</i>  |                        |             |             |             |             |                          |
| <b>7. Présentation requise du produit et formulation du vaccin : Vaccin contre la Fièvre Jaune, 10 doses par flacon, lyophilisées</b><br><i>Requested product presentation and formulation of vaccine</i> |                        |             |             |             |             |                          |
| <b>8. Durée du programme <sup>1</sup>: 2008-2020</b><br><i>Programme duration</i>   |                        |             |             |             |             |                          |
| <b>9. Budget du programme (indicatif) :</b><br><i>Programme budget (indicative):</i>  |                        |             |             |             |             |                          |
|   | <b>2008-2016</b>       | <b>2017</b> | <b>2018</b> | <b>2019</b> | <b>2020</b> | <b>Total<sup>2</sup></b> |
| <b>Budget du programme (US\$)</b><br><i>Programme budget (US\$)</i>   | 4,414,792 <sup>3</sup> | 419,500     | 969,000     | 1,027,000   | 1,107,000   | 7,937,292                |
| <b>10. Allocation d'introduction du vaccin (en US\$): Non applicable</b><br><i>Vaccine introduction grant</i>   |                        |             |             |             |             |                          |

<sup>1</sup> Ceci est la durée entière du programme. *This is the entire duration of the programme.*

<sup>2</sup> Ceci est le montant total approuvé par Gavi pour la durée entière du programme. *This is the total amount endorsed by Gavi for the entire duration of the programme.*

<sup>3</sup> Ceci est le montant consolidé pour toutes les années précédentes. Les montants annuels antérieurs à 2017 incluent les coûts du matériel de sécurité des injections. Les montants annuels pour 2017 et au-delà incluent uniquement les coûts des vaccins et d'approvisionnement. *This is the consolidated amount for all previous years. Annual amounts prior to 2017 include the costs of injection safety devices. Annual amounts for 2017 onwards include only vaccine costs and freight.*



|   |                            |             |             |             |
|---|----------------------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>11. Montant annuels indicatifs :<sup>4</sup></b><br><i>Indicative annual amounts:</i>  |                            |             |             |             |
| <b>Type de fournitures qui seront achetées avec les fonds de Gavi chaque année</b><br><i>Type of supplies to be purchased with Gavi funds in each year</i>  | <b>2008-2016</b>           | <b>2017</b> |             |             |
| <b>Nombre de doses de vaccins contre la Fièvre Jaune</b><br><i>Number of Yellow Fever vaccines doses</i>  |                            | 365,800     |             |             |
| <b>Montants annuels (\$US)</b><br><i>Annual amounts (US\$)</i>  | US\$4,414,792 <sup>5</sup> | US\$419,500 |             |             |
| <b>12. Organisme d'achat : UNICEF.</b> Le pays versera chaque année sa quote-part de cofinancement à l'UNICEF.<br><i>Procurement agency</i>   |                            |             |             |             |
| <b>13. Auto-apvisionnement: Non applicable</b><br><i>Self-procurement</i>   |                            |             |             |             |
| <b>14. Obligations de cofinancement : code de référence : 1720-NER-06b-X-C</b><br><br>En vertu de la politique de cofinancement, le pays fait partie de la catégorie <b>d'autofinancement initial</b> . Le tableau suivant résume les versements de cofinancement et la quantité des fournitures qui seront achetées avec ces fonds chaque année.<br><i>Co-financing obligations:</i><br><i>The following table summarises the co-financing payment(s) and quantity of supply that will be procured with such funds in the relevant year.</i> |                            |             |             |             |
| <b>Type de fournitures qui seront achetées chaque année avec les fonds du pays</b><br><i>Type of supplies to be purchased with Country funds in each year</i>   | <b>2017</b>                | <b>2018</b> | <b>2019</b> | <b>2020</b> |
| <b>Nombre de doses de vaccins</b><br><i>Number of vaccine doses</i>   | 77,400                     | 178,800     | 189,600     | 204,300     |
| <b>Prix des doses de vaccins (\$US)</b><br><i>Value of vaccine doses (US\$)</i>   | US\$85,096                 |             |             |             |
| <b>Versement total du cofinancement (\$US) (incluant les frais de transport)</b><br><i>Total co-financing payments (US\$) (including freight)</i>   | US\$89,000                 | US\$205,000 | US\$217,500 | US\$234,000 |
| <b>15. Soutien aux coûts opérationnels des campagnes : Non applicable</b><br><i>Operational support for campaigns</i>   |                            |             |             |             |

<sup>4</sup> Ceci est le montant approuvé par Gavi. *This is the amount that Gavi has approved.*

<sup>5</sup> Ceci est le montant consolidé pour toutes les années précédemment approuvées. Les montants annuels antérieurs à 2017 incluent les coûts du matériel de sécurité des injections. Les montants annuels pour 2017 et au-delà incluent uniquement les coûts des vaccins et d'approvisionnement. *This is the consolidated amount for all previously approved years. Annual amounts prior to 2017 include the costs of injection safety devices. Annual amounts for 2017 onwards include only vaccine costs and freight.*

**16. Exigences supplémentaires en matière de rapports:**

*Additional reporting requirements:*

| <b>Rapports et autres informations :</b><br><i>Reports and other information :</i>   | <b>Date limite de réception</b><br><i>Due dates</i>  |
|--|--|
| <p>En vue de la préparation de l'acheminement annuel des vaccins, le pays devra soumettre les informations suivantes en mai chaque année : nombre d'enfants à vacciner, niveaux des stocks y compris du stock tampon, taux de perte, tout changement dans la présentation ou niveaux de co-financement minimum et vaccins reçus.</p> <p><i>To prepare for the annual procurement of vaccines, Country shall submit the following information in May each year: number of children to be vaccinated, vaccine stock levels including buffer stock, wastage rates, any proposed changes in presentation or minimum co-financing levels and vaccines received.</i></p> | <p><b>15 Mai 2017</b></p>                            |
| <p>Conformément au processus en vigueur de Gavi, le pays devra présenter des rapports de performance programmatique et financière.</p> <p><i>In accordance with applicable Gavi processes, Country shall report on programmatic and financial performance.</i></p>   | <p><b>A convenir avec le Secrétariat de Gavi</b></p> |

**17. Éclaircissements financiers : Non applicable**

*Financial clarifications:*

**18. Autres conditions :** Il y a actuellement une pénurie mondiale de vaccins contre la fièvre jaune. Le nombre de doses et la présentation du vaccin dépendent de leur disponibilité. Gavi informera le Gouvernement dès que possible de tout changement concernant le nombre de doses ou la présentation du vaccin par rapport à ce qui a été communiqué au pays.

*Other conditions : There is currently a global shortage in the supply of yellow fever vaccines. The number of doses and presentation are subject to availability. Gavi will inform the Government as soon as possible of any changes in doses and/or presentation from what has been communicated to the Country.*

**Au nom de Gavi**

Signée par



Barry Greene  
Managing Director  
Finance & Operations  
The GAVI Alliance

 Hind Khatib-Othman  
Directrice des programmes Gavi  
**20 décembre 2016**

**NIGER**  
**Soutien au Vaccin Antipoliomyélitique Inactivé (VPI)**

**Cette Lettre de Décision décrit les Conditions d'un Programme.**  
*This Decision Letter sets out the Programme Terms of a Programme.*

| <b>1. Pays : Niger</b><br><i>Country</i>   |                  |                  |                           |                           |   |           |         |           |
|--|------------------|------------------|---------------------------|---------------------------|---|-----------|---------|-----------|
| <b>2. Numéro d'allocation : 1518-NER-25c-X</b><br><i>Grant number</i>  |                  |                  |                           |                           |   |           |         |           |
| <b>3. Date de la Lettre de Décision : 20 décembre 2016</b><br><i>Date of Decision Letter</i>   |                  |                  |                           |                           |   |           |         |           |
| <b>4. Date de l'Accord Cadre de Partenariat : 8 janvier 2014</b><br><i>Date of the Partnership Framework Agreement</i>   |                  |                  |                           |                           |   |           |         |           |
| <b>5. Titre du programme : Soutien aux Vaccins Nouveaux (SVN), Vaccin Antipoliomyélitique Inactivé (VPI) dans le PEV de Routine</b><br><i>Programme title</i>  |                  |                  |                           |                           |   |           |         |           |
| <b>6. Type de vaccin : Vaccin Antipoliomyélitique Inactivé (VPI)</b><br><i>Vaccine type</i>  |                  |                  |                           |                           |   |           |         |           |
| <b>7. Présentation requise du produit et formulation du vaccin<sup>21</sup> : Vaccin Antipoliomyélitique Inactivé (VPI), 10 doses par flacon, Liquide</b><br><i>Requested product presentation and formulation of vaccine<sup>22</sup></i>   |                  |                  |                           |                           |   |           |         |           |
| <b>8. Durée du programme<sup>23</sup> : 2015 - 2018</b><br><i>Programme duration<sup>24</sup></i>  |                  |                  |                           |                           |   |           |         |           |
| <b>9. Budget du programme (indicatif) :</b><br><br><p>Veillez noter que les montants avalisés ou approuvés pour 2018 seront communiqués en temps voulu, en prenant compte d'informations mises à jour concernant les besoins du pays, et à la suite du processus de revue et d'approbation de Gavi.</p> <p><i>Programme budget (indicative) :</i><br/><i>Please note that endorsed or approved amounts for 2018 will be communicated in due course, taking into account updated information on country requirements and following Gavi's review and approval processes.</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;"><b>2015-2016</b></th> <th style="text-align: center;"><b>2017</b></th> <th style="text-align: center;"><b>Total<sup>25</sup></b></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>Budget du programme (US\$)</b><br/><i>Programme budget (US\$)</i></td> <td style="text-align: center;">1,664,720</td> <td style="text-align: center;">862,000</td> <td style="text-align: center;">2,526,720</td> </tr> </tbody> </table> |                  | <b>2015-2016</b> | <b>2017</b>               | <b>Total<sup>25</sup></b> | <b>Budget du programme (US\$)</b><br><i>Programme budget (US\$)</i> | 1,664,720 | 862,000 | 2,526,720 |
|  | <b>2015-2016</b> | <b>2017</b>      | <b>Total<sup>25</sup></b> |                           |   |           |         |           |
| <b>Budget du programme (US\$)</b><br><i>Programme budget (US\$)</i>  | 1,664,720        | 862,000          | 2,526,720                 |                           |   |           |         |           |
| <b>10. Allocation d'introduction du vaccin : US\$764,000 a été décaissé au Niger en date du 23 avril 2015 selon la lettre de décision datée du 18 février 2015.</b><br><i>Vaccine introduction grant</i>   |                  |                  |                           |                           |   |           |         |           |

<sup>21</sup> Veuillez vous référer à la section 18 pour plus d'informations sur la présentation du produit

<sup>22</sup> Please refer to section 18 for additional on IPV presentation.

<sup>23</sup> Ceci est la durée entière du programme.

<sup>24</sup> This is the entire duration of the programme.

<sup>25</sup> Ceci est le montant total avalisé par Gavi pour 2015 à 2017. This is the total amount endorsed by Gavi for 2015 to 2017.

|   |   |
|---|---|
| <b>11. Montant annuels indicatifs : <sup>26</sup></b><br><i>Indicative annual amounts<sup>27</sup></i>  |   |
| <b>Type de fournitures qui seront achetées avec les fonds de Gavi chaque année</b><br><i>Type of supplies to be purchased with Gavi funds in each year</i>  | <b>2017</b>   |
| <b>Nombre de doses de vaccins VPI</b><br><i>Number of vaccine doses</i>   | 961,400   |
| <b>Montants annuels (\$US)</b><br><i>Annual amounts (US\$)</i>  | 862,000   |
| <b>12. Organisme d'achat : UNICEF</b><br><i>Procurement agency</i>  |   |
| <b>13. Auto-provisionnement: Non applicable</b>   |   |
| <b>14. Obligations de cofinancement : Non applicable</b><br>Les exigences habituelles requises concernant le co-financement ne s'appliquent pas au VPI. Cependant, Niger est encouragé à contribuer aux coûts des vaccins et fournitures pour le VPI.<br><br><i>Co-financing obligations: Not applicable</i><br><i>Gavi's usual co-financing requirements do not apply to IPV. However, Niger is encouraged to contribute to vaccine and/or supply costs for IPV.</i>   |   |
| <b>15. Soutien aux coûts opérationnels des campagnes : Non applicable</b><br><i>Operational support for campaigns</i>   |   |
| <b>16. Exigences supplémentaires en matière de rapports:</b><br><i>Additional reporting requirements:</i>   |   |
| <b>Rapports et autres informations :</b><br><i>Reports and other information :</i>  | <b>Date limite de réception</b><br><i>Due dates</i> |
| En vue de la préparation de l'acheminement annuel des vaccins, le pays devra soumettre les informations suivantes en mai chaque année : nombre d'enfants à vacciner, niveaux des stocks y compris du stock tampon, taux de perte, tout changement dans la présentation ou niveaux de co-financement minimum et vaccins reçus.<br><br><i>To prepare for the annual procurement of vaccines, Country shall submit the following information in May each year: number of children to be vaccinated, vaccine stock levels including buffer stock, wastage rates, any proposed changes in presentation or minimum co-financing levels and vaccines received.</i> | <b>15 Mai 2017</b>                                  |
| Conformément au processus en vigueur de Gavi, le pays devra présenter des rapports de performance programmatique et financière.<br><i>In accordance with applicable Gavi processes, Country shall report on programmatic and financial performance.</i>   | <b>A convenir avec le Secrétariat de Gavi</b>       |

<sup>26</sup> Ceci est le montant approuvé par Gavi.

<sup>27</sup> This is the amount that Gavi has approved.

**17. Éclaircissements financiers: Non applicable**

*Financial clarifications:*

**18. Autres conditions:**

En raison d'une demande sans précédent pour le VPI et des défis liés à l'augmentation de la capacité de production, l'approvisionnement global du VPI est fortement restreint et ne répondra probablement pas à toutes les demandes des pays dans l'avenir proche. Par conséquent, la présentation et le nombre effectif de doses acheminées pourra être différent de ce qui est spécifiés dans cette Lettre de Décision. Afin d'atténuer ces circonstances, vous êtes fortement encouragés à gérer vos réserves disponibles et à suivre les recommandations et directives de l'OMS et de l'UNICEF afin de limiter les pertes vaccinales.

*Other conditions:*

*Due to unprecedented demand for IPV and the challenges to scale up production capacities, the global IPV supply is highly constrained and is unlikely to meet all country requirements in the short term. As a consequence, the actual presentation and number of doses shipped may differ from those specified in this Decision Letter. In order to mitigate these circumstances, you are strongly encouraged to optimally manage available supply and follow recommendations and guidelines from WHO and UNICEF to reduce vaccine wastage.*

**Au nom de Gavi**

Signée par



Barry Greene  
Managing Director  
Finance & Operations  
The GAVI Alliance

*HK*: Hind Khatib-Othman  
Directrice des programmes Gavi  
**20 décembre 2016**